Case:17-03283-LTS Doc#:13576 Filed:07/07/20 Entered:07/07/20 17:10:19 Desc: Main Document Page 1 of 5

TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS
PARA EL DISTRITO DE PUERTO RICO
RECEIVED & FILED

In re:

JUNTA DE SUPERVISIÓN Y ADMINISTRACIÓN FINANCIERA PARA PUERTO RICO,

como representante de

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO, et al.,

Deudores.1

PROMESA JUL - 7 PM 4: 09
Título III

CLERK'S OFFICE
Núm. 17 BRI 3283-LTS OUR 1

(Administrada Conjuntamente)

La presente radicación guarda relación con el ELA, la ACT y el SRE.

RÉPLICA DE LA DEMANDANTE A LA CENTÉSIMA SEXAGÉSIMA SEGUNDA OBJECIÓN GLOBAL

Introducciones

- 1. Solo debe cumplimentar y radicar el presente formulario de réplica si su reclamo guarda relación con el empleo en la actualidad o en el pasado en el Gobierno de Puerto Rico, o si su reclamo guarda relación con una acción judicial pendiente de resolución o finalizada. Si su reclamo no surge de empleo actual o anterior en el Gobierno de Puerto Rico o si su reclamo no guarda relación con una acción judicial pendiente de resolución o finalizada, su réplica debe ser radicada de conformidad con los procedimientos detallados en las páginas 3 a 4 de la Notificación que acompaña a la Centésima sexagésima segunda objeción global.
- Rogamos radique formularios de réplica separados por cada evidencia de reclamo a la que los Deudores se hayan opuesto. No radique un único formulario de réplica que aborde más de una evidencia de reclamo.
- 3. Rogamos conteste a todas las preguntas y a cada una de las subpreguntas aplicables.
- 4. Incluya tantos detalles como pueda en sus réplicas.
 - a. Sus respuestas deben proporcionar <u>más</u> información que la contenida en la evidencia de reclamos inicial. Por ejemplo, si antes escribió "Ley 96" como fundamento de su reclamo,

¹ Los Deudores en el marco de los presentes Procedimientos radicados conforme al Título III, junto con el respectivo número de procedimiento radicado conforme al Título III y los últimos cuatro (4) dígitos del número federal de contribuyente de cada Deudor, en su caso, son i) el Estado Libre Asociado de Puerto Rico (el "ELA") (núm. de procedimiento de quiebra 17 BK 3283-LTS) (Últimos cuatro dígitos de la identificación contributiva federal: 3481); ii) la Corporación del Fondo de Interés Apremiante de Puerto Rico ("COFINA") (núm. de procedimiento de quiebra 17 BK 3284-LTS) (Últimos cuatro dígitos de la identificación contributiva federal: 8474); iii) la Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico (la "ACT") (núm. de procedimiento de quiebra 17 BK 3567-LTS) (Últimos cuatro dígitos de la identificación contributiva federal: 3808); iv) el Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico (el "SRE") (núm. de procedimiento de quiebra 17 BK 3566-LTS) (Últimos cuatro dígitos de la identificación contributiva federal: 9686); v) la Autoridad de Energía Eléctrica de Puerto Rico (la "AEE") (núm. de procedimiento de quiebra 17 BK 4780-LTS) (Últimos cuatro dígitos de la identificación contributiva federal: 3747); y vi) la Autoridad de Edificios Públicos de Puerto Rico (la "AEP", y denominados conjuntamente con el ELA, COFINA, la ACT, el SRE y la AEE, los "Deudores") (núm. de procedimiento de quiebra 19-BK-5532-LTS) (últimos cuatro dígitos del número federal de contribuyente: 3801) (Los números de los casos en virtud del Título III están enumerados como números de casos de quiebra debido a ciertas limitaciones en el programa informático).

<u>ANEXO E</u> Formulario de réplica de la demandante

ola iš

Commence of the property of the second of th

MOTE EN ET MARKE EN SKAPT EN KANTE EN SKELEN EN SKELEN

regres d'un écrité sur construir de la setatro el citab

ය අති යේගයියාමමකත අත්තර

rediktiran berinakti Kolonia

tear De kija deseg, et programskige digerbier ombre dabig je rama, ed e Projembre Digesporte e place e vlæsjeb De narritik gram De e hjer om men mag erolg dabib begringe. De bolden er beblikt de ble et dæskap ja krad mæ De narritik e

and the first the property of the control of the co

a destroit of the mile bear action or to the end in the

The acceptation of the section around their decision

office of the first of the firs

onderent detaile for an interference of the first of the content o

1

Case:17-03283-LTS Doc#:13576 Filed:07/07/20 Entered:07/07/20 17:10:19 Desc: Mair Document Page 3 of 5

rogamos proporcione información más detallada relativa a leyes concretas que pretende invocar, el año de adopción de dicha ley, así como de qué forma y por qué considera que esa ley concreta permite fundamentar su reclamo.

- b. Si está disponible y se aplica a su reclamo, rogamos proporcione, asimismo, lo siguiente:
 - · Copia de un escrito; por ejemplo, un Escrito de demanda o una Contestación;
 - Cualquier sentencia o acuerdo de conciliación que no hayan sido pagados;
 - Notificación por escrito de la intención de radicar un reclamo acompañada de un comprobante de envío; y

AUSOT SE GOBLEGENA

1984 stred 4991

- Toda la documentación que a su criterio justifica su reclamo.
- 5. Si no dispone de una copia de su reclamo, podrá descargarla visitando el sitio web de Prime Clerk: https://cases.primeclerk.com/puertorico/Home-ClaimInfo.
- 6. Debe firmar su réplica en el lugar que se indica abajo. Si no lo hace, el secretario no aceptará la réplica a efectos de su radicación.
- 7. Rogamos radique el formulario cumplimentado y cualquiera de los documentos justificativos siguiendo las instrucciones de la Notificación que acompaña a la Objeción global a su reclamo.

Cuestionario

1.	Rogamos proporcione el nombre, la dirección, el número de teléfono y la dirección de correo electrónico
	1) de la demandante que responda; 2) del abogado o representante designado de la demandante al que
	los abogados del ELA, de la ACT y del SRE deban notificar una respuesta a la réplica, en su caso; o 3)
	de la parte con potestad para reconciliar, llegar a un acuerdo o de otro modo resolver la Objeción global
	en nombre de la demandante.

Dirección: HCOS Box S4824, SonSeb. PRO0685

□ Número de teléfono: 787-399-15796

□ Dirección de correo electrónico: eddic diggeriale g moit. Com

2. Número de su evidencia de reclamos: 168916 149810

3. Los Deudores se han opuesto a su Evidencia de reclamos porque esta no proporciona información suficiente para que los Deudores comprendan el fundamento de su reclamo. Marque la casilla con la que guarde relación su Evidencia de reclamos y explique el motivo por el que se opone a la objeción indicando así el fundamento de su reclamo. Adjunte páginas adicionales si fuera necesario.

□ Acción judicial pendiente de resolución o finalizada con o contra el Gobierno de Puerto Rico

Dendes Pendes				Solozio
Romana				

Adjunte copias de cualquier otra 4. ¿Cuál es el monto de su reclamo (cual de Puerto Rico? Do No. Siga con la Pregunta 6. Sí. Responda a las Preguntas 5(a). Indique la agencia o el departamento de la las fechas de su empleo relativa de la las fechas de su número de la las fechas de sus reclamo de las fechas de sus reclamo de la las fechas de sus reclamo de la las fechas de sus reclamo de las fechas de sus reclamo de la las fechas de la las	documentación nánto alega que nón con el emple n) a (d). específicos dos 2202 tivo con su recla del Seguridad S es relativos al en	e se le adeuda eo en la actual nde trabaja o l amo:	ilidad o en el pasado ha trabajado: 3 / 6 / e todas las casillas a	u reclamo. en el Gobierno aplicables)?:
Adjunte copias de cualquier otra 4. ¿Cuál es el monto de su reclamo (cual de su reclamo (cual de su reclamo (cual de su reclamo guarda relación de Puerto Rico? □ No. Siga con la Pregunta 6. □ Sí. Responda a las Preguntas 5(a). □ Sí. Responda a las Preguntas 5(a). Indique la agencia o el departamento de su empleo relación. □ Sí. Cuál es la naturaleza de sus reclamos pensión. □ Salarios no pagados □ Días de licencia por enfermed. □ Quejas con sindicado	documentación nánto alega que nón con el emple n) a (d). específicos dos 2202 tivo con su recla del Seguridad S es relativos al en	e se le adeuda eo en la actual nde trabaja o l amo:	ebas en apoyo de si a)?: lidad o en el pasado ha trabajado: e todas las casillas a	u reclamo. en el Gobierno aplicables)?:
5. Empleo. ¿Su reclamo guarda relacio de Puerto Rico? No. Siga con la Pregunta 6. Si. Responda a las Preguntas 5(a). Indique la agencia o el departamento Autorido de Trons. S(b). Indique las fechas de su empleo relacion de la constanta de su empleo relacion de la constanta de su número de la constanta de sus reclamo Pensión Salarios no pagados Días de licencia por enfermed Quejas con sindicado	on con el emple a) a (d). b) específicos do c) 2 0 6 tivo con su recla del Seguridad S es relativos al er	e se le adeuda co en la actual nde trabaja o l amo: Social:	ilidad o en el pasado ha trabajado: 3 / 6 / e todas las casillas a	en el Gobierno
5. Empleo. ¿Su reclamo guarda relacio de Puerto Rico? No. Siga con la Pregunta 6. Si. Responda a las Preguntas 5(a). Indique la agencia o el departamento Autorido de Trons. S(b). Indique las fechas de su empleo relacion de la constanta de su empleo relacion de la constanta de su número de la constanta de sus reclamo Pensión Salarios no pagados Días de licencia por enfermed Quejas con sindicado	on con el emple a) a (d). b) específicos do c) 2 0 6 tivo con su recla del Seguridad S es relativos al er	e se le adeuda co en la actual nde trabaja o l amo: Social:	ilidad o en el pasado ha trabajado: 3 / 6 / e todas las casillas a	en el Gobierno
5. Empleo. ¿Su reclamo guarda relacio de Puerto Rico? No. Siga con la Pregunta 6. Si. Responda a las Preguntas 5(a). Indique la agencia o el departamento Autorido de Trons. S(b). Indique las fechas de su empleo relacion de la constanta de su empleo relacion de la constanta de su número de la constanta de sus reclamo Pensión Salarios no pagados Días de licencia por enfermed Quejas con sindicado	on con el emple a) a (d). b) específicos do c) 2 0 6 tivo con su recla del Seguridad S es relativos al er	e se le adeuda co en la actual nde trabaja o l amo: Social:	ilidad o en el pasado ha trabajado: 3 / 6 / e todas las casillas a	en el Gobierno
So Su reclamo guarda relación de Puerto Rico? No. Siga con la Pregunta 6. Sí. Responda a las Preguntas 5(a). Indique la agencia o el departamento de la	on con el emple a) a (d). b) específicos do c) 2 0 4 tivo con su recla del Seguridad S es relativos al er	nde trabaja o lamo:	ha trabajado: 3 / 6 / e todas las casillas a	en el Gobierno
No. Siga con la Pregunta 6. Sí. Responda a las Preguntas 5(a). Indique la agencia o el departamento Butorido de Tiro S(b). Indique las fechas de su empleo relativa 1980	a) a (d). despecíficos dos 2204 tivo con su recla 1996 del Seguridad Ses relativos al er	nde trabaja o la amo: Social: mpleo (marqu	ha trabajado: 3 / 6 / e todas las casillas a	aplicables)?:
Sí. Responda a las Preguntas 5(a). Indique la agencia o el departamento Butorido de Tro Sí. Responda a las Preguntas 5(a) Sí. A. Indique la agencia o el departamento Dío de Tro Sí. Responda a las Preguntas 5(a) Sí. A. Indique la agencia o el departamento Dío de Tro Sí. Responda a las Preguntas 5(a) El Sí. Responda a las Preguntas 5(a) Sí. A. Indique la agencia o el departamento Dío de Tro Sí. Responda a las Preguntas 5(a) Sí. A. Indique la agencia o el departamento Dío de Tro Sí. A. Indique la agencia o el departamento Dío de Tro Sí. Dío de Tro Sí. A. Indique la agencia o el departamento Dío de Tro Sí. Dío de Sí. Dío de Tro Pensión Díos de licencia por enfermento Díos de licencia por enfermento Quejas con sindicado	a) a (d). específicos do 2202 tivo con su recla 2996 del Seguridad S es relativos al er	nde trabaja o lamo: Social: mpleo (marqu	ha trabajado: 3 ' C / e todas las casillas a	uplicables)?:
Hutorido de Transfer de Su empleo relativa d	tivo con su recla 1996 del Seguridad S es relativos al er	amo: Social: mpleo (marqu	ろくなり e todas las casillas a	aplicables)?:
Hutorido de Transfer de Su empleo relativa d	tivo con su recla 1996 del Seguridad S es relativos al er	amo: Social: mpleo (marqu	ろくなり e todas las casillas a	aplicables)?:
6(c). Últimos cuatro dígitos de su número C(d). ¿Cuál es la naturaleza de sus reclamos Pensión Salarios no pagados Días de licencia por enferme Quejas con sindicado	tivo con su recla 1996 del Seguridad S es relativos al er	Social:	3 ' C / e todas las casillas a	uplicables)?:
1984 Dorte 5(c). Últimos cuatro dígitos de su número 6(d). ¿Cuál es la naturaleza de sus reclamo Pensión Salarios no pagados Días de licencia por enferme Quejas con sindicado	del Seguridad Ses relativos al er	Social:	3 ' C / e todas las casillas a	uplicables)?:
Pensión Salarios no pagados Días de licencia por enferme Quejas con sindicado	del Seguridad S es relativos al er	Social:	e todas las casillas a	aplicables)?:
Pensión Salarios no pagados Días de licencia por enferme Quejas con sindicado	os relativos al er	npleo (marqu	e todas las casillas a	- aplicables)?:
Pensión Salarios no pagados Días de licencia por enferme Quejas con sindicado		mpleo (marqu	e todas las casillas a	plicables)?:
Salarios no pagados Días de licencia por enferme Quejas con sindicado				
Quejas con sindicado				
Quejas con sindicado			A HELDER ST. J.	
	edad		The state of the s	and the second second
Vacaciones				
	2.52 Jan	10 30 W	80004	
Utros (proporcione tanta informa	ción detallada o	como pueda. A	Adjunte páginas adio	cionales si fuera
5005u110).		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
1 ZAFra in Com	John Si	olectiv	o por clink	-Q _1,
Central Plato				
. <u>Acción judicial</u> . ¿Su reclamo guarda r nalizada? No.	elación con un	a acción judi	cial pendiente de r	esolución o
No.	in the second se			
☐ Sí. Responda a las Preguntas 6(a) a (f).			
(a). Indique el departamento o la agencia	que sean parte e	en la acción		into X igoto E
(b). Indique el nombre y la dirección del te resolución.				

Case:17-03283-LTS Doc#:13576 Filed:07/07/20 Entered:07/07/20 17:10:19 Desc: Main Document Page 5 of 5

	6(c).
Número del caso:	
6(d). Título, epígrafe o nombre del caso:	
6(e). Estado del caso (pendiente de resolución, apela	do o finalizado):
6(f). ¿Tiene una sentencia que no haya sido pagada?	Sí / No (rodee la opción que proceda)
En caso afirmativo, ¿cuál es la fecha y el mo	
EXDME ADAI	O SU RÉPLICA
FIRME ADAU	OSUREILICA AL MA ALA
	Firma
	r n ma
	Edusa Monto Ju
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Deletree su nombre
	7/6/2020
	Fecha